慈濟科技大學護理（系）科學生實習請假補實習記錄單

一、姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　學號：＿＿＿＿＿＿＿＿　班級：＿＿＿＿＿＿＿＿

二、需補實習時數：＿＿＿＿＿天　＿＿＿＿＿小時

三、補實習單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

四、實習記錄：

日　期	到～離時間	主　要　實　習　內　容	實習老師 簽名及日期	備　註
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
實習組組長簽名：				

※同學應自行將此記錄單及實習作業送回實習組，方完成補實習程序，得以銷假。

※實習內容－請自行描述實習工作項目。